

**登録申請書の記載例及びチェック項目
(建築物飲料水水質検査業)**



宮崎市保健所 保健衛生課

令和6年 1月

様式第4号（第5条関係）

登録申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

宮崎市長 殿

申請者 住所 宮崎市〇〇1丁目〇番〇〇号
氏名 株式会社〇〇検査センター

代表取締役 宮崎 太郎

法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号 0985-〇〇-〇〇〇〇

作成例
(建築物飲料水水質検査業)

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第12条の2第1項の登録を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

事業の区分	建築物飲料水水質検査業
営業所の名称	株式会社〇〇検査センター
営業所の所在地	宮崎市〇〇1丁目〇番〇〇号
営業所の電話番号	0985-〇〇-〇〇〇〇
営業所の責任者の氏名	代表取締役 宮崎 太郎

添付書類

- 申請者が法人であるときは、登記事項証明書
- 設備・機器名簿（様式第5号）、監督者等名簿（様式第6号）及び作業実施方法等報告書（様式第8号）
- 研修実施状況（計画）報告書（様式第7号）（建築物空気環境測定業及び建築物飲料水水質検査業を除く。）
- 監督者等名簿（様式第6号）に記載した監督者等について、その資格を有する者であることを証する書類
- 建築物飲料水水質検査業については、飲料水の水質検査を行う検査室の設置場所、構造及び機械器具の配置を明らかにする図面
- 建築物飲料水貯水槽清掃業については、飲料水の貯水槽の清掃に用いる機械器具の保管庫の設置場所及び構造並びに保管状態を明らかにする図面
- 建築物排水管清掃業については、排水管の清掃に用いる機械器具の保管庫の設置場所及び構造並びに保管状態を明らかにする図面
- 建築物ねずみ昆虫等防除事業については、ねずみ等の防除作業に用いる機械器具及び薬剤の保管庫の設置場所及び構造並びに保管状態を明らかにする図面

様式第5号（第5条関係）

設 備 ・ 機 器 名 簿

〇〇年〇〇月〇〇日現在

名 称	型 式	数 量	購 入 年 月
高圧蒸気滅菌器	〇〇社 ABC-100	2	〇〇年〇〇月
恒温器	〇〇社 BC-120	3	〇〇年〇〇月
フレームレスー原子吸光光度計	〇〇社 〇〇式DE-200	1	〇〇年〇〇月
誘導結合プラズマー質量分析装置	〇〇社 〇〇式FG-300	1	〇〇年〇〇月
イオンクロマトグラフ	〇〇社 HI-40	1	〇〇年〇〇月
乾燥器	〇〇社 JK-50	2	〇〇年〇〇月
全有機炭素定量装置	〇〇社 TOC-60	1	〇〇年〇〇月
pH計	〇〇社 LM-50	2	〇〇年〇〇月
分光光度計	〇〇社 NO-50	1	〇〇年〇〇月
ガスクロマトグラフー質量分析計	〇〇社 GCMS-50	1	〇〇年〇〇月
電子天びん	〇〇社 NO-50	1	〇〇年〇〇月

様式第6号（第5条関係）

監督者等名簿

〇〇年〇〇月〇〇日現在

監督者等の別	氏名	業務範囲	経験年数	資格の種別	資格取得年月日
水質検査実施者	清武 太郎	飲料水水質検査業務全般	10年	〇〇大学理工学部 化学科卒業	〇〇年〇〇月〇〇日

備考

- 1 「監督者等の別」の欄には、建築物清掃業の場合にあっては「清掃作業監督者」と、建築物空気環境測定業の場合にあっては「空気環境測定実施者」と、建築物空気調和用ダクト清掃業の場合にあっては「ダクト清掃作業監督者」と、建築物飲料水水質検査業の場合にあっては「水質検査実施者」と、建築物飲料水貯水槽清掃業の場合にあっては「貯水槽清掃作業監督者」と、建築物排水管清掃業の場合にあっては「排水管清掃作業監督者」と、建築物ねずみ昆虫等防除業の場合にあっては「ねズみ昆虫等防除作業監督者」と、建築物環境衛生総合管理業の場合にあっては「統括管理者」、「清掃作業監督者」、「空調給排水管理監督者」及び「空気環境測定実施者」と記入すること。
- 2 監督者等が複数いる場合は、「業務範囲」の欄には、監督者等ごとの業務の内容を記入すること。
- 3 「資格の種別」の欄には、「〇〇講習会修了」、「建築物環境衛生管理技術者」等と記入すること。

様式第8号（第5条関係）

(表面)
作業実施方法等報告書

〇〇年〇〇月〇〇日現在

作業班編成	作業班	監督者等	使用する機械器具
	第1班 責任者1名 従事者5名	実施者 清武 太郎	高圧蒸気滅菌器、恒温器、フレームレス原子吸光光度計、誘導結合プラズマ質量分析装置 イオンクロマトグラフ、乾燥器、全有機炭素定量装置、pH計、分光光度計 ガスクロマトグラフ質量分析計、電子天びん
作業手順	<p>以下の内容について記入してください。</p> <ol style="list-style-type: none">1 水質検査の方法（試料の採水及び保存に関する事項を含む）2 試薬及び標準物質の保管方法（施錠できる保管庫等への保管）3 測定結果報告書作成の手順並びに測定結果の保存方法及び保存責任者の氏名		
機械器具等の維持管理方法			<p>以下の内容について記入してください。</p> <ol style="list-style-type: none">1 検査室の整理、清掃の方法並びに管理責任者の氏名2 機械器具の点検等の方法並びにこれらの記録の保管方法

(裏面)

業務を委託する際の手順及び委託した業務の実施状況の把握方法

※すべて自社で行っている場合の記載例

建築物飲料水水質検査業務はすべて自社で行う。

※委託している場合の記載例

水質検査及び水質検査に用いる機械器具その他の設備の維持管理は、原則として自らが実施する。

これらの業務を他の者に委託する場合は、あらかじめ、受託者の氏名（法人にあっては、名称）等を、委託する業務の範囲及び業務を委託する期間を建築物の所有者、占有者その他の者で当該特定建築物の維持管理について権原を有する者（以下「建築物維持管理権原者」という。）に通知するとともに、受託者から業務の実施状況について報告を受けること等により、受託者の業務の方法が前様式「作業手順」及び「機械器具等の維持管理方法」に掲げる要件を満たしていることを常時把握し、検査結果の保存は自ら実施する。

苦情及び緊急の連絡に対する体制

建築物維持管理権原者又は建築物環境衛生管理技術者からの水質検査及び水質検査に用いる機械器具その他の設備の維持管理に係る苦情及び緊急の連絡に対して、迅速に対応できる体制を整備する。

苦情及び緊急の連絡に対しては、水質検査実施者が迅速に対応し、処理後は建築物維持管理権原者又は建築物環境衛生管理技術者に対して速やかに報告する。

(連絡・対応体制)

事務所に連絡



水質検査実施者及び代表者に連絡



水質検査実施者が（必要に応じて従事者とともに）迅速に対応



処理状況を建築物維持管理権原者又は建築物環境衛生管理技術者に報告

連絡先

事務所：0985-〇〇-〇〇〇〇

清武 太郎：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

宮崎 太郎：〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

建築物飲料水水質検査業申請書のチェック事項

事 項	チ エ ック
様式第4号 登録申請書	
住所・氏名又は名称、代表者の氏名、電話番号はありますか。	
登録区分、営業所の所在地及び名称、営業所の責任者氏名の記載はありますか。	
添付書類はありますか。 <input type="checkbox"/> 法人の場合、登記事項証明書 ※直近の内容で3ヶ月以内に発行されたもの。 <input type="checkbox"/> 個人の場合、住民票の写し ※直近の内容で3ヶ月以内に発行されたもの。 <input type="checkbox"/> 公益法人や事業協同組合の場合は定款又は寄付行為の写しも必要です。 ※目的等に登録に係る事業の記載／事業協同組合の事務所が一つの営業所として機能を有すること／監督者は常勤、専任であること。 ※なお、写しには“原本と相違ない”の記述、日付、申請者名が必要です。	
様式第5号 設備・機器名簿	
物的要件の機器類の記載はありますか。	
<input type="checkbox"/> 高圧蒸気滅菌器及び恒温器 <input type="checkbox"/> フレームレス一原子吸光光度計、誘導結合プラズマ発光分析装置又は誘導結合プラズマ質量分析装置 <input type="checkbox"/> イオンクロマトグラフ <input type="checkbox"/> 乾燥器 <input type="checkbox"/> 全有機炭素定量装置 <input type="checkbox"/> pH計 <input type="checkbox"/> 分光光度計又は光電光度計 <input type="checkbox"/> ガスクロマトグラフー質量分析計 <input type="checkbox"/> 電子天びん又は化学天びん	
型式・数量及び購入年月（借入の場合は貸主の貸出証明書の写し）の記載はありますか。	
水質検査室は次の要件を満たしていますか。 <input type="checkbox"/> 実験台、流し台、作業台、測定台、薬品戸棚の配置が検査実施者の作業にふさわしい配置 <input type="checkbox"/> 実験台等の上の機械器具の配置に余裕があり、使用しやすい配置 <input type="checkbox"/> ドラフトチャンバーの設置 <input type="checkbox"/> 必要な換気扇、水栓、ガス栓及びコンセントの設置 <input type="checkbox"/> 細菌学的検査を行う場所と理化学的検査を行う場所は区別が望ましい <input type="checkbox"/> 天びん台など必要な部分に防震装置が施されている	
添付書類はありますか。 <input type="checkbox"/> 図面（建築内の検査室の位置、検査室内の検査機器の配置） <input type="checkbox"/> 器具機械の写真（デジカメ撮影）	
様式第6号 監督者等名簿	
監督者・実施者の別、氏名、業務の範囲及び経験年数・資格取得年月日の記載はありますか。 （営業所の監督者等、特定建築物における建築物環境衛生管理技術者の兼務がないこと）	
添付書類はありますか。 （①か②か③か④のいずれかを証明する書類で監督者・実施者の資格を確認できるもの。） ①大学の理学、医学、薬学、保健学、衛生学、工学、農学もしくは獣医学の課程又はこれに相当する課程を修めて卒業した後1年以上の実務経験を有する者 ②臨床検査技師であって1年以上の実務経験を有する者 ③短大又は高専の生物もしくは工業化学課程又はこれに相当の課程を修め2年以上の実務経験を有する者 ④上記に挙げる者と同等以上の知識と技能を有すると認められる者 （参考：ビル衛生管理関係実務便覧 施行規則第27条第3号の説明）	

様式第8号 作業実施等方法

表面	作業班の編成、作業班ごとの監督者等の氏名、使用する機械器具の記載はありますか。	
	作業手順等は以下の内容の記載はありますか。※詳細内容を別添書類として作成しても可。	
	<input type="checkbox"/> 水質検査の方法（試料の採水及び保存に関する事項を含む）	
	<input type="checkbox"/> 試薬及び標準物質の保管方法（施錠できる保管庫等への保管）	
	<input type="checkbox"/> 測定結果報告書作成の手順並びに測定結果の保存方法及び保存責任者の氏名	
	機械器具等の維持管理方法の記載はありますか。	
<input type="checkbox"/> 検査室の整理、清掃の方法並びに管理責任者の氏名		
<input type="checkbox"/> 機械器具の点検等の方法並びにこれらの記録の保管方法		
業務を委託する際の手順および委託した業務の実施状況の把握方法の記載はありますか。		
苦情及び緊急の連絡に対する体制の記載はありますか。		
登録申請手数料 35,000円		

登録申請書の記載例とチェック項目

(建築物飲料水水質検査業)

平成 30 年 4 月 初版

令和 6 年 1 月 改正

宮崎市役所 健康管理部（宮崎市保健所）

保健衛生課 生活衛生係

〒880-2114 宮崎県宮崎市宮崎駅東 1 丁目 6 番地 2

TEL:0985-29-5283 FAX:0985-61-1210

e-mail : 10eisei@city.miyazaki.miyazaki.jp